



ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 23-24

AFA ESCOLA COR DE MARIA SANT CELONI

Activitat extraescolar a la que participarà (marcar amb una X):

Judo	<input type="checkbox"/>	Multiesports	1 dia <input type="checkbox"/>	2 dies <input type="checkbox"/>	
Escacs	<input type="checkbox"/>	Jazz	1 dia <input type="checkbox"/>	2 dies <input type="checkbox"/>	
Dibuix	<input type="checkbox"/>	Hip Hop	1 dia <input type="checkbox"/>	2 dies <input type="checkbox"/>	
Natació	10 a 10:45 <input type="checkbox"/>	10:45 a 11:30 <input type="checkbox"/>	Fútbol Sala	1 dia <input type="checkbox"/>	2 dies <input type="checkbox"/>

DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'Infant: _____ Curs: _____
Nom del titular del compte: _____ Telèfon _____
DNI del titular del compte: _____ Mail _____
Nº de Compte (CC / Iban): _____

ALTRES DADES

Pateix alguna al·lèrgia? _____ Quina / A què? _____
Número de tarja sanitària _____ (Adjuntar fotocòpia)
Altres informacions que la família consideri d'interès: _____

AUTORITZACIONS

Autoritzo que la imatge del meu fill/a aparegui en fotografies i vídeos de les activitats extraescolars i puguin ser publicades en els espais de comunicació de l'AFA o empresa que realitzi l'activitat.

Autoritzo que el meu fill/a pugui marxar, un cop finalitzada l'activitat amb les següents persones:

Nom: _____ DNI: _____
Nom: _____ DNI: _____

Condicions de pagament

El cobrament es farà efectiu mitjançant un rebut trimestral o mensual (depenent si l'activitat s'ha pogut realitzar o no per causes de la pandèmia COVID-19) al número de compte facilitat en les preinscripcions de les activitats. En cas de devolució, les despeses addicionals aniran a càrrec de la família de l'usuari de l'activitat.

He llegit i accepto les condicions d'ús i funcionament del servei i per això signo el present document

Signatura del pare / mare / tutor/a

Sant Celoni, a.....de.....de 2023